

様式第4号(第6条関係)

<p style="margin: 0;">個人情報開示請求書</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">年 月 日</p>	
<p>実施機関の長 殿</p>	<p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">請求者 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p style="text-align: right;">〔本人以外の場合 本人との関係〕</p>
<p>美浦村個人情報保護条例第15条の規定により、次のとおり請求します。</p>	
<p>請求に係る 個人情報の内容</p>	
<p>開示の方法</p>	<p><input type="checkbox"/> 閲覧      <input type="checkbox"/> 写しの交付      (<input type="checkbox"/> 郵送希望)</p>

- (注)1 「請求に係る個人情報の内容」欄は、開示請求をしようとする個人情報が特定できるよう具体的に記入して下さい。
- 2 太枠内のみ記入し、□のある欄は、該当する□にレ印を記入して下さい。
- 3 請求者本人であることを証明する書類を提示して下さい。
- 4 本人以外の場合には、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提示して下さい。

<p>受付年月日及び受付 番号</p>	<p>年 月 日</p>	<p>第 号</p>
<p>決 定 期 限</p>	<p>年 月 日 ( )</p>	
<p>請 求 者 の 確 認</p>	<p><input type="checkbox"/> 運転免許証(番号 )</p> <p><input type="checkbox"/> 旅券 (番号 )</p> <p><input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証(番号 )</p> <p><input type="checkbox"/> その他本人を証する書類( )</p>	
<p>個人情報の本人以外 の請求権の確認 (本人以外の場合)</p>	<p><input type="checkbox"/> 法定相続人( )</p> <p><input type="checkbox"/> 相続財産管理人( )</p> <p><input type="checkbox"/> 事実上婚姻関係にあった者( )</p> <p><input type="checkbox"/> 法定代理人( )</p> <p><input type="checkbox"/> 保護者( )</p>	
<p>確認担当者職氏名</p>		
<p>担 当 課</p>	<p style="text-align: center;">課(室・局・所・館) 係</p> <p>TEL — — 内線</p>	